

# REGISTRAZIONE AL PORTALE DELLA FORMAZIONE



Collegarsi al sito della FONDAZIONE:

**[www.policlinico.mi.it/corsi](http://www.policlinico.mi.it/corsi)**

*clickare su*

**ACCESSO UTENTE**

*clickare su*

registrazione nuovo utente  
inserire il CODICE FISCALE

*compilare tutti i campi*

della scheda di registrazione  
serve un indirizzo di posta  
elettronica (e-mail),  
personale e univoca  
ed il numero di iscrizione  
all'ordine/albo/associazione

*scegliere una*

**PASSWORD**

In automatico viene generato il

**NOME UTENTE**

*Stampare*

**NOME UTENTE e PASSWORD**

che rappresentano  
le credenziali personali  
necessarie



# SCHEDA DI ISCRIZIONE



## Casi complessi in genetica clinica.

Milano,  
mercoledì  
**29 Gennaio 2014**

Milano,  
mercoledì  
**24 Settembre 2014**

Milano,  
mercoledì  
**7 Maggio 2014**

Milano,  
mercoledì  
**10 Dicembre 2014**

DA INVIARE A: SPORTELLO MALATTIE RARE  
Tramite mail: [sportello.malattierare@policlinico.mi.it](mailto:sportello.malattierare@policlinico.mi.it)

Mail.....

Cognome.....

Nome.....

Indirizzo.....

Cap..... Città.....

Prov..... Tel.....

Cell.....

Email: .....

